



FIRMENSTAMMDATEN

■ Firma / Adressdaten (Firmenstempel)

Empty box for company stamp.

■ Adressdaten

Firma	_____	Telefon	_____
Straße / Nr.	_____	Fax	_____
PLZ	_____	Ort / Bundesland	_____
eMail 1	_____		
Ansprechpartner	<input type="radio"/> Frau <input type="radio"/> Herr	eMail 2	_____
Bankinstitut	_____	Internet	_____
IBAN	_____	BIC	_____
Weiteres	_____		

■ Stammdaten

Abrechnung ab Monat / Jahr _____ jeweils zum _____

Tarif ja nein wenn ja, welcher? _____

wöchentliche Arbeitszeit in Stunden / Tariftunden _____ monatliche Arbeitszeit in Stunden / Tariftunden _____

Betriebsnummer der Bundesagentur für Arbeit _____

zuständige Berufsgenossenschaft (BG) und Unfallversicherung (UV) _____

Betriebsnummer der BG / UV _____ Mitgliedsnummer bei BG / UV _____

Gefahrenklassen _____

■ Finanzamt

Bezeichnung	_____	Bankinstitut	_____
Straße	_____	IBAN	_____
PLZ	_____	Ort	_____
Steuer-Nr.	_____		
BIC	_____		

■ Angaben zur Umlage

Aufwendungsausgleichsgesetz AAG (U2) Teilnahme

ja nein

Umlage U1 (Entgeltfortzahlungsvers. für Betriebe unter 30 MA)

ja nein

Zur Zeit geltender Wahltarif für U1-Satz

erhöht
 allgemein
 ermäßigt

■ Sonstiges / Bemerkungen